



WORKING CONNECTIONS CHILD CARE (WCCC)
WCCC AWARD/CHANGE LETTER
WCCC ЛИСТ ПРО ДОЗВІЛ/ЗМІНУ

МІСЦЕВИЙ ОФІС	ТЕЛЕФОН
НОМЕР СПРАВИ	ДАТА

FOLD

Ви маєте право на допомогу для оплати догляду за дітьми з місячною і до
 доплатою від

Будь ласка, прочитайте важливу інформацію на Стор. 2.

Дозвіл на оплату догляду за дітьми для участі в наступному: Працевлаштування Дозволений захід програми WorkFirst

Навчання Інше:

Ваша початкова місячна доплата буде складати \$15.00 на період від до Ваша місячна
 доплата буде складати змінена до \$ на період
 і закінчиться .

Доплата – це ваша частина вартості догляду за вашими дітьми і повинна бути сплачена безпосередньо особі/установі,
 що надає догляд. Ваша доплата враховує розмір вашої сім'ї та місячний сімейний прибуток, як вказано нижче:

- | | |
|--|-------------------------|
| 1. Розмір сім'ї <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 2. Зароблений прибуток до відрахувань складає (до податків) | \$ <input type="text"/> |
| 3. Прибуток від власного бізнесу (після дозволених знижок) | \$ <input type="text"/> |
| 4. Незароблений прибуток дорівнює (SSI, SSA, отримана допомога на дітей,
одноразові виплати) | \$ <input type="text"/> |
| 5. ЗАГАЛЬНИЙ ПРИБУТОК (додадіть рядки 2 - 4 вище) | \$ <input type="text"/> |
| 6. Сплачена допомога на дітей складає | \$ <input type="text"/> |
| 7. Визначити обчислювальний прибуток (відняти рядок 6 від рядка 5)
(Обчислювальний прибуток використовується для визначення права на допомогу і суми доплати) | \$ <input type="text"/> |
| 8. Доплата розраховується, як вказано нижче: | |

ОБЧИСЛЮВАЛЬНИЙ ПРИБУТОК

Не вище 82% Федерального рівня бідності (FPL)

\$15

Вище 82% і до 137.5% FPL

\$50

Більше 137.5 і до 200% FPL

(Обчислювальний прибуток - 137.5% FPL) X .44 + \$50.

МІСЯЧНА ДОПЛАТА

Сума вашої доплати змінена, тому що (згідно з WAC 388-290-0085);

- Період, на який було дано дозвіл, закінчився. Змінився розмір вашої сім'ї.
 Ваш прибуток знизився. Інше (пояснити):

ІМ'Я РОБІТНИКА

ТЕЛЕФОН/ФАКС РОБІТНИКА

Ви зобов'язані:

- Надавати нам інформацію, щоб ми могли визначити ваше право на допомогу і дати дозвіл на правильну суму оплати догляду за дітьми;
- Вибрати особу для надання догляду, яка задовольняє вимоги WAC 388-290-0125, і самостійно домовитися про догляд за вашими дітьми;
- Платити або домовитися, щоб інша особа платила вашу WCCC місячну доплату безпосередньо особі, що надає догляд за вашими дітьми. Невиконання цього може призвести до припинення допомоги на оплату догляду за дітьми;
- Залишати ваших дітей з особою, що надає догляд, на той час, що ви берете участь у дозволених заходах, або домовитися з особою, що надає догляд, що ви будете самі платити відповідно до вимог особи, що надає догляд, за догляд за дітьми на той час, коли ви берете участь у недозволених заходах.
- Вести записи обліку відвідання, якщо ви вибрали догляд за дітьми за місцем проживання дітей/догляд, що надає родич. Записи треба:
 - Надати по запиті; і
 - Зберігати на протязі одного року після надання догляду.
- Платити особі, що надає догляд за місцем проживання дітей/родичу, що надає догляд, всю суму, яку ми надсилаємо вам на оплату догляду за дітьми за місцем проживання дітей/догляду, що надає родич, вказану у сповіщенні про платіж, яке ви одержуєте спільно з розпорядженням.
- Одержаніти квитанції за всі гроші, які ви платите особі, що надає догляд. Ви повинні зберігати усі квитанції на протязі одного року, щоб DSHS міг розглянути їх по запиті;
- Щоб зберегти право на WCCC, ви повинні співробітничати з робітниками по гарантії якості у процесі перегляду права на пособіє. Якщо робітники по гарантії якості визначать, що ви відмовилися співробітничати, ви втратите право на пособіє WCCC. Воно не буде відновлено, доки не будуть задовільнені вимоги гарантії якості, або на період тридцяти днів після визначення про відмовлення співробітничати.
- Співробітничати з слідчим по ранньому виявленню шахрайства (FRED). Відмовлення співробітничати (надати запитану інформацію) з слідчим може вплинути на ваше пособіє.
- Повідомити робітника WCCC, що надає дозвіл, на протязі п'яти днів, якщо змінилася особа, що надає догляд;
- Повідомити особу/установу, що надає догляд, на протязі 10 днів, якщо ми внесли зміни до вашого дозволу на допомогу для оплати догляду за дітьми.
- **Повідомити робітника, що надає дозвіл на допомогу для оплати догляду за дітьми, на протязі 24 годин, якщо вам стало відомо, що проти особи, що надає догляд вашим дітям за місцем їх проживання/родича, що надає догляд, розглядається обвинувачення або винесено вирок.**
- **Якщо догляд надається не за місцем проживання дітей, повідомити робітника, що надає дозвіл на допомогу для оплати догляду за дітьми, на протязі 24 годин, якщо вам стало відомо, що проти будь-якої людини, що досягла віку шістнадцяти років і проживає з особою, що надає догляд вашим дітям, розглядається обвинувачення або винесено вирок.**
- Повідомити робітника WCCC, що надає дозвіл, на протязі 10 днів, якщо зміні торкаються наступного:
 - Кількість потрібних годин догляду за дітьми (більше або менше годин);
 - Сімейний прибуток, у тому числі будь-яке збільшення або зниження суми пособія TANF або допомоги на дітей;
 - Розмір сім'ї, наприклад, будь-який член сім'ї, у тому числі батько/мати або чоловік/дружина в'їхав(ла) або виїхав(ла) з вашого дому;
 - Заходи, зв'язані з працевлаштуванням, навчанням або дозволені заходи програми TANF (початок, припинення або зміна);
 - Адреса та номер телефона особи, що надає догляд за місцем проживання дітей/родича, що надає догляд;
 - Ваша домашня адреса або телефон; або
 - Ваше зобов'язання за законом сплачувати допомогу на дітей.
- **Якщо ви не повідомите про зміни невідкладно, це може призвести до переплати або вам доведеться сплатити більше, ніж вашу звичайну частину вартості догляду за дітьми.**
- Поверніть всю запитану інформацію про особу, що надає догляд вашим дітям, негайно. До того, як будуть отримані результати перевірки на кримінальне минуле, особі, що надає догляд за місцем проживання дітей/родичу, що надає догляд, не будуть видані платежі за догляд.
- Не залишайте дітей з особою для надання догляду за причинами, які не вказані на початку цієї форми, якщо ви не домовилися з цією особою, що ви самі будете платити за догляд. Якщо ви хочете брати участь у заході, який не вказаний серед дозволених заходів на початку цієї форми, і хочете, щоб DSHS платив за догляд за вашими дітьми, вам треба спочатку звернутися до робітника, що надає дозвіл на допомогу для оплати догляду за вашими дітьми.

WCCC Права та обов'язки

Будь ласка, майте на увазі, що:

- З вами будуть поводитися ввічливо та справедливо незалежно від вашої раси, кольору шкіри, політичних переконань, країни походження, віросповідання, віку, статі, інвалідності або місця народження;
- Ваше право на пособіє WCCC буде визначено на протязі тридцяти днів від дати вашої заяви;
- Вас повідомлять письмово про ваші права та обов'язки за законом стосовно пособія WCCC;
- Інформація, що стосується вас, буде видана іншим установам, якщо цього вимагають федеральні правила або правила штату;
- Ви отримаєте письмове сповіщення, щонайменше за десять днів до того, як DSHS внесе зміни, щоб знизити або припинити пособіє, за виключенням того, що передбачено у WAC 388-290-0120;
- Якщо ви не згодні з рішенням DSHS, ви можете звернутися з проханням про проведення слухання.
- Ви можете звернутися до керівника або адміністратора з проханням переглянути рішення або дію, що впливає на ваше пособіє. Це не вплине на право на слухання.
- Ви можете безкоштовно одержати усний або письмовий переклад у допустимий період часу;
- Ви можете вибрати особу для надання догляду, якщо ця особа задовольнить вимоги, вказані у WAC 388-290-0125.
- Ви можете попросити слідчого по ранньому виявленню шахрайства (FRED) з відділення по розслідуванню шахрайства (DFI) прийти іншим разом. Ви не повинні впускати слідчого до вашого дому. Це прохання не вплине на ваше право на пособіє. Відмовлення співробітничати (надати запитану інформацію) з слідчим може вплинути на ваше пособіє.

Права на слухання: У вас є право на слухання. Щоб попросити про проведення слухання, зверніться до цього офісу або напишіть на адресу: Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2465. Ви повинні звернутися з проханням про проведення слухання на протязі 90 днів від дати отримання рішення. Ви маєте право представляти себе на слуханні, бути представленим адвокатом або будь-якою особою за вашим вибором. Якщо ви звернетесь до офісу юридичних послуг, ви, можливо, зможете безкоштовно одержати юридичні поради або представництво. Якщо ви звернетесь з проханням про проведення слухання до дати, коли дія набере силу, або не пізніше 10 днів після того, як віділ послав вам сповіщення про дію, ви, можливо, будете мати право продовжувати одержувати пособіє до винесення рішення на слуханні.

МЕДИЧНЕ ПОСОБІЄ ДЛЯ ВАШИХ ДІТЕЙ

Чи вам відомо, що ви можете одержати медичну та зуболікарську страховку для ваших дітей? На це нема черги і це просто, як **1 - 2 - 3!**

1. Чи ви отримуєте будь-який інший вид допомоги від штата, наприклад, талони на харчування або грошову допомогу?
 - **ТАК:** Подзвоніть до фінансового робітника, що веде вашу справу, і попросіть медичну страховку для вашої (их) дитини (дітей).
 - **НІ:** Подзвоніть за безплатним телефоном 1-800-204-6429 до Програми медичної допомоги для дітей.
2. Надайте робітнику інформацію, необхідну для визначення вашого права на страховку. Робітник може вже мати таку інформацію або зможе прийняти її телефоном.
3. Отримайте медичну картку поштою.

Не чекайте – здобути медичну страховку для вашої дитини так легко, як подзвонити телефоном!